



Gestione  
Dipendenti Pubblici

## Detrazioni d'imposta

Protocollo Inps

Cod. PEVIN0101

- Richiesta detrazioni  
 Revoca detrazioni

### Dichiarazione del richiedente

Io sottoscritto/a

Codice fiscale

Sesso  M  F

Cognome

Nome

Nato/a il

 /  / 

Stato di nascita

Comune

Prov.

Residente in

Comune

Prov.

CAP

Via/Piazza

n.

Frazione

Presso

Pal.  sc.

int.

Telefono fisso

Cellulare

Fax

E-mail

(Eventuale indirizzo diverso dalla residenza)

Comune

Prov.

CAP

Via/Piazza

n.

Frazione

Presso

Pal.  sc.

int.

Telefono fisso

Cellulare

Fax

E-mail

Titolare della/e pensione/i iscrizione n°

e n°

Ai fini della revoca delle detrazioni già in godimento dichiaro che





